

Standardfortrydelsesformular

(denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende)

Til

KOM-PLET a.m.b.a.

C/O

Højgaards Specialbutik

Fabjergkirkevej 51, 7620 Lemvig

info@kom-plet.com

Jeg/vi meddeler herved, at jeg/vi ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores købsaftale om følgende varer

Bestilt den _____ Modtaget den _____

Navn

Adresse

Underskrift (kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato
